2016D21447

LIJST VAN VRAGEN

De vaste commissie voor Volksgezondheid, Welzijn en Sport heeft een aantal vragen voorgelegd aan de Minister van Volksgezondheid, Welzijn en Sport over het Jaarverslag van het Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport 2015 (Jaarverslag Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport 2015, 34 475 XVI, nr. 1).

De voorzitter van de commissie,
Lodders

De griffier van de commissie,
Teunissen

Nr.	Vraag
1.	In hoeverre wordt er bij het tegengaan van administratieve lasten ook aandacht besteed aan uniformiteit en standaardisatie?
2.	Hoeveel is er in 2015 bezuinigd op de Wmo?
3.	Hoeveel is er in 2015 bezuinigd op de huishoudelijke hulp binnen de Wmo?
4.	Hoeveel is er in 2015 bezuinigd op de begeleiding?
5.	Hoeveel is er in 2015 bezuinigd op de jeugdhulp?
6.	Hoeveel is er in 2015 bezuinigd op de dagbesteding?
7.	Hoeveel plaatsen voor dagbesteding waren er 31-12-2014, en hoeveel op 31-12-2015?
8.	Hoeveel is er in 2015 bezuinigd op de wijkverpleging en wijkziekenverzorging?
9.	Hoeveel mensen hebben er op een wachtlijst gestaan voor verpleging en verzorging thuis?
10.	Kan een tabel worden verschaft met de ingeboekte bezuiniging op de huishoudelijke hulp in 2016, 2017, 2018, 2019 en 2020?
11.	Kan een tabel worden verschaft met de ingeboekte bezuiniging op de huishoudelijke hulp structureel na 2020?
12.	Hoeveel verzorgingshuisplekken (zzp 1–3) werden er nog gefinancierd op 31 december 2012, 31 december 2013, 31 december 2014 en 31 december 2015?
13.	Kan een uitsplitsing van de overschrijding op het Pgb worden gegeven? Welk deel is extra verstrekkingen en welk deel is extra uitvoeringskosten?
14.	Kunt u aangeven welke monitors er zijn (op het gebied van de Wmo 2015 en Jeugdwet) voor de Tweede Kamer om haar controlerende taak goed uit te voeren?
15.	Op welke manier weet de Tweede Kamer of de doelstellingen van de decentralisaties bereikt zijn?
16.	Wat waren de gemiddelde zorgkosten per asielzoeker in 2015 en wat waren de totale zorgkosten voor asielzoekers?
17.	In hoeverre hebben asielzoekers voor langere wachtlijsten in de curatieve zorg en de GGZ gezorgd?
18.	Hoeveel gratis brillen zijn er in 2015 verstrekt aan asielzoekers?
19.	Is het zorgpakket voor asielzoekers inmiddels versoberd? Zo nee, waarom niet?
20.	Kunt u uiteen zetten hoeveel de premie zou stijgen wanneer de zorgtaken van apothekers uit het eigen risico worden gehaald?
21.	Ziet u mogelijkheden om het preferentiebeleid op zo'n manier aan te passen, bijvoorbeeld door meerdere middelen als preferent aan te kunnen wijzen, dat apothekers minder administratiedruk ervaren, patiënten minder vaak van middel hoeven te wijzigen, maar waarbij de besparingen wel (grotendeels) overeind blijven?
22.	Welke door het kabinet getroffen maatregelen, behalve het MBI, hebben geleid tot een betere beheersing en afvlakking van de uitgavengroei in 2015? Wat is hiervan de onderbouwing?
23.	Wat is de reden dat de begroting nog altijd niet wordt aangepast op structurele meevallers?
24.	Wat is de resultaatbestemming van de meevaller van € 0,6 miljard? Wordt deze opnieuw in de zorg geïnvesteerd?
25.	Wat is de totale capaciteit voor de aanpak van fouten en fraude in fte uitgesplitst naar opsporingsinstantie? Is die capaciteit gestegen of gedaald ten opzichte van voorgaande jaren?
26.	Hoeveel meldingen komen er dagelijks binnen bij het Landelijk Meldpunt Zorg? Is dat aantal stijgend of dalend?
27.	Hoeveel meldingen zijn er doorgeleid naar de Inspectie voor de Gezondheidszorg (IGZ), en in hoeveel gevallen heeft dit tot een onderzoek geleid?

Nr.	Vraag
28.	Hoe wil het kabinet preventie van toenemend belang maken als zorgverzekeraars binnen de Zorgverzekeringswet weinig mogelijkheden hebben om te voorkomen dat mensen ziek worden of klachten krijgen?
29.	Op welke wijzen is precies de positie van de patiënt ten opzichte van de zorgverzekeraars versterkt?
30.	Op welke specifieke terreinen is een groei in het gebruik van eHealth te zien, en op welke gebieden loopt deze groei nog achter? Welke doelstellingen heeft het kabinetwat betreft deze terreinen?
31.	Wat waren de kosten voor asielzoekers in 2015 en wat is de verwachting voor de komende jaren tot 2020?
32.	Welke concrete maatregelen heeft u in 2015 genomen om eHealth echt vanzelfsprekend te maken in Nederland?
33.	Op welke wijzen is de rechtmatigheid van zorg versterkt en hoe blijkt dat uit het jaarverslag 2015?
34.	Zijn bij het fraudeonderzoek de € 53 miljoen aan geconstateerde onjuistheden en de € 19 miljoen aan vastgestelde fraude ook teruggevorderd of maken deze bedragen deel uit van de € 449 miljoen die door de zorgverzekeraars is teruggevorderd?
35.	Op welke wijze zijn patiënten op de hoogte gesteld van onjuiste declaraties, en hoe kunnen zij hun mogelijk teveel betaalde eigen risico terugkrijgen?
36.	Hoeveel boetes zijn er uitgedeeld voor de onjuiste declaraties en daadwerkelijke fraude? Wie int deze boetes, en op welke wijze vloeit dit geld terug naar de zorg?
37.	Worden de instellingen die daadwerkelijk fraude hebben gepleegd de komende jaren extra gecontroleerd? Zo nee, waarom niet?
38.	Welke extra maatregelen worden er genomen om de pakkans bij onjuist declareren en fraude te vergroten?
39.	Wordt overwogen de boetes op onjuist declareren en fraude te verhogen? Zo nee, waarom niet?
40.	Kunt u een overzicht geven van de bedragen die zorgverzekeraars hebben teruggevorderd omdat declaraties onjuist bleken, alsmede de opbrengst van fraudeonderzoek door zorgverzekeraars voor zowel onjuistheden als daadwerkelijke fraude voor de periode 2006–2016?
41.	Hoeveel meer toezichttrajecten en opsporingsonderzoeken hebben de NZa, Inspectie SZW en het OM kunnen uitvoeren met de extra beschikbaar gestelde middelen ten opzichte van voorgaande jaren?
42.	Hoeveel personen of hun wettelijk vertegenwoordigers hebben sinds 1 januari 2015 gefraudeerd met persoonsgebonden budgetten?
43.	Hoeveel verspilling in de zorg is voorkomen door acties voortkomend uit het Meldpunt Verspilling?
44.	Hoeveel minder tijd zijn zorgverleners kwijt aan administratieve lasten door de maatregelen die genomen zijn om de regeldruk te verminderen?
45.	Hoe staat het met de doelstellingen die het kabinet zichzelf heeft opgelegd wat betreft de verdere implementatie van eHealth, zoals de toegang tot medische gegevens, thuismetingen en beeldschermzorg? Wat gebeurt er op dit moment met de obstakels die worden ondervonden bij de opschaling en inzet van eHealth?

Nr.	Vraag
46.	In hoeverre erkent het kabinet dat het gemiddeld genomen weliswaar erg goed gaat met de gezondheid van Nederlandse burgers, maar dat de gezondheidsverschillen tussen mensen met hoge en lage inkomens zorgwekkend zijn? Zo ja, welke ambities heeft het kabinet nog in aanloop naar de verkiezingen? Zo nee, waarom accepteert het kabinet deze verschillen?
47.	Welke aandoeningen komen er in de toekomst mogelijk in aanmerking voor de hielprikscreening? Hoe speelt het kabinet daar op in, en welke rol speelt de Gezondheidsraad? Hoe wordt de onafhankelijkheid van de Gezondheidsraad geborgd?
48.	Welke vaccinaties voor ouderen overweegt het kabinet in de toekomst op te nemen in het Rijksprogramma dan wel de basispolis?
49.	Gaat de Richtlijn Multidisciplinair preventief medisch onderzoek op korte termijn leiden tot een keurmerk of andersoortige onderscheiding, zodat burgers makkelijk kunnen zien of een test of zelfonderzoek voldoet aan de richtlijn? Zo ja, hoe ziet dat traject er uit? Zo nee, waarom niet? Hoe wordt verkeerd gebruik van zelftesten voorkomen?
50.	Uit welke internationale vergelijkingen blijkt dat Nederland op het terrein van ziektepreventie bovengemiddeld scoort? Welke landen scoren goed, en wat kunnen we van die landen leren?
51.	Welke preventie-activiteiten werden in 2015 vergoed vanuit het verzekerde pakket?
52.	Welke preventie-activiteiten zijn effectief bevonden maar werden in 2015 niet vergoed vanuit het verzekerde pakket?
53.	Wat is de verhouding van producten waarvan het zoutgehalte is gestegen dan wel gelijk gebleven versus de producten waarvan het zoutgehalte is gedaald ten tijde van het Akkoord verbetering product samenstelling?
54.	Welke concrete stappen zijn er gezet met betrekking tot Europese afspraken over een verbeterde productsamenstelling?
55.	Hoeveel van de 80% van de gemeenten met een alcohol preventie- en handhavingsplan heeft een plan dat voldoet aan alle vereisten? Wat doet het kabinet om gemeenten zonder plan te stimuleren snel een plan te maken en wat doet het kabinet om bestaande plannen te verbeteren?
56.	Welke concrete gezondheidseffecten heeft het Convenant Gezond Gewicht opgeleverd?
57.	Wat zijn de cijfers over 2015 met betrekking tot de sociaal-economische gezondheidsverschillen? Hoe verhouden deze cijfers zich tot de voorgaande jaren? Is er een toename of een afname in de verschillen te zien? Zijn er verschillen te zien per regio/gebied?
58.	Wat zijn de belangrijkste resultaten van het akkoord verbetering productsamenstelling? In welke mate zijn het zoutgehalte, het suikergehalte en de verzadigde vetten in onze voeding teruggebracht?
59.	Op welke termijn zullen alle gemeenten in Nederland beschikken over een preventie- en handhavingsplan voor alcohol? Welke maatregelen kunt u nemen om ervoor zorg te dragen dat dit uiterlijk eind 2016 is gerealiseerd?
60.	Wat is de stand van zaken met betrekking tot de One Health-benadering bij de aanpak van antibioticaresistentie?
61.	Hoeveel gemeenten hebben nog geen preventie- en handhavingsplan voor alcohol? Waarom hebben deze gemeenten nog geen preventie- en handhavingsplan voor alcohol? Wat is de kwaliteit van de preventie- en handhavingsplannen voor alcohol? Hoe staat het met de nalevingscijfers?

Nr.	Vraag
62.	Wanneer moet 100% van de schoolpleinen in het voortgezet onderwijs rookvrij zijn?
63.	Waarom mogen zorgverzekeraars het eigen risico kwijt schelden als patiënten naar een bepaalde gecontracteerde zorgaanbieder gaan? Kwaliteit en niet geld dient toch de doorslag te geven bij een zorgvraag?
64.	Op welke manier(en) stimuleert u dat de eerstelijn zoveel mogelijk mensen helpt?
65.	In hoeverre zijn de projecten die zijn ingezet om het tekort aan wijkverpleegkundigen zoveel mogelijk te beperken geslaagd, en wat waren de criteria voor slagen?
66.	Welke vorderingen heeft het kabinet gemaakt met het integreren van en de samenwerking tussen centrale huisartsposten en SEH-afdelingen?
67.	In hoeverre hebben zorgverzekeraars en aanbieders van eerstelijnszorg de beschikbare groeiruimte in 2015 benut, en wat verwacht het kabinet voor dit jaar?
68.	Waaruit blijkt dat er komende jaren voldoende (Hbo-opgeleide) wijkverpleegkundigen zijn om te voldoen aan de zorgvraag?
69.	Op welke manier heeft volgens het kabinet de openbaarheid van het contracteerbeleid van zorgverzekeraars bijgedragen aan de positie van de verzekerde, en op welke manier zou deze openbaarheid verder kunnen worden vergroot om zo de transparantie van de zorgmarkt te vergroten?
70.	Welke oplossingen ziet u om het aantal meldingen bij de spoedeisende hulp terug te dringen, indien de zorgvraag ook goed kan worden behandeld bij de huisarts(enpost), zeker nu het aantal kwetsbare ouderen de komende jaren toeneemt? Welke rol kan de specialist ouderengeneeskunde hierin volgens u spelen?
71.	Welke afspraken heeft het kabinet tijdens haar Nederlandse voorzitterschap gemaakt met andere lidstaten over het delen van geneesmiddelenprijzen en het gezamenlijk inkopen van medicijnen? In hoeverre stemmen deze resultaten het kabinet tevreden?
72.	Kunt u uiteenzetten wat u in geld uitgedrukt verstaat onder «dure» geneesmiddelen?
73.	Verwacht u in de komst van veel nieuwe, veelbelovende geneesmiddelen op de markt terug te zien in hogere uitgaven voor geneesmiddelen? Zo ja, vanaf wanneer?
74.	Waaruit blijkt het verantwoordelijkheidsbesef van gemeenten die de huishoudelijke hulp stopgezet hebben?
75.	Kan er een laatste stand van zaken gegeven worden rondom de uitbetalingscijfers van ingediende declaraties van het persoonsgebonden budget bij de Sociale Verzekeringsbank (SVB)?
76.	Wat is de status van de compensatieregeling PGB trekkingsrecht? Wanneer komt de compensatieregeling naar de Tweede Kamer?
77.	Kan aangegeven worden wanneer de compensatieregeling voor gedupeerden bij de uitbetalingsproblemen van het PGB bij de SVB naar de Tweede Kamer gestuurd wordt?
78.	Kan het kabinet verduidelijken welke maatregelen er genomen worden om de nieuwe regelingen rondom arbeid en zorg, om mantelzorgers te ontlasten en de combinatie werk en zorg te vergemakkelijken, onder de aandacht te brengen van werkenden in Nederland?
79.	Welke concrete doelstellingen zijn er opgesteld rondom het programma Dementie vrienden, en hoe wordt dit programma geëvalueerd?

Nr.	Vraag
80.	Wat verstaat het kabinet onder «geleidelijk» toegankelijk maken van gebouwen, winkels, openbaar vervoer en websites voor mensen met een beperking? Aan welke tijdslimieten denkt het kabinet?
81.	Wordt de compensatieregeling dusdanig ingericht dat er geen sprake kan zijn van een budgetoverschrijding van de geraamde kosten van € 15–20 miljoen?
82.	Welke concrete resultaten zijn er in 2015 geboekt (extra beschikbare bedden) met betrekking tot kortdurend verblijf?
83.	Waarom wordt in het jaarverslag geen verantwoording afgelegd over de uitvoering en resultaten van casemanagement dementie in 2015? Kan dit in de beantwoording van deze vraag alsnog worden gedaan? Hoe kijkt het kabinet in dit verband terug op de problemen met de uitvoering en beschikbaarheid van casemanagement dementie die zich in 2015 hebben voorgedaan, en hoe staat het met de oplossing hiervan?
84.	Hoe wordt bij de thans in voorbereiding zijnde aanpassing van de bekostiging van de wijkverpleging rekening gehouden met het aankomende HHM-rapport over casemanagement dementie? Is het niet verstandig de bekostiging pas aan te passen na publicatie van dit rapport, zodat de conclusies ervan kunnen worden meegenomen bij de wijziging van de regelgeving?
85.	Waarom wordt in het jaarverslag geen verantwoording afgelegd over de uitvoering en resultaten van casemanagement dementie in 2015? Kan dit in de beantwoording van deze vraag alsnog worden gedaan? Hoe kijkt het kabinet in dit verband terug op de problemen met de uitvoering en beschikbaarheid van casemanagement dementie die zich in 2015 hebben voorgedaan, en hoe staat het met de oplossing hiervan?
86.	Hoe wordt bij de thans in voorbereiding zijnde aanpassing van de bekostiging van de wijkverpleging rekening gehouden met het aankomende HHM-rapport over casemanagement dementie? Is het niet verstandig de bekostiging pas aan te passen na publicatie van dit rapport, zodat de conclusies ervan kunnen worden meegenomen bij de wijziging van de regelgeving?
87.	Waarom wordt in het jaarverslag geen verantwoording afgelegd over de uitvoering en resultaten van casemanagement dementie in 2015? Kan dit in de beantwoording van deze vraag alsnog worden gedaan? Hoe kijkt het kabinet in dit verband terug op de problemen met de uitvoering en beschikbaarheid van casemanagement dementie die zich in 2015 hebben voorgedaan, en hoe staat het met de oplossing hiervan?
88.	Hoe wordt bij de thans in voorbereiding zijnde aanpassing van de bekostiging van de wijkverpleging rekening gehouden met het aankomende HHM-rapport over casemanagement dementie? Is het niet verstandig de bekostiging pas aan te passen na publicatie van dit rapport, zodat de conclusies ervan kunnen worden meegenomen bij de wijziging van de regelgeving?
89.	Kan het kabinet de uitvoering en resultaten van casemanagement dementie in 2015 nader duiden?
90.	Kan geduid worden wanneer de nog vast te stellen norm voor kwaliteitszorg (gericht op kwaliteit van leven) in verpleeghuiszorg in het veld geïmplementeerd zal worden en het toezicht door de IGZ gebaseerd zal zijn op deze norm?
91.	Tot wanneer blijft de Transitie Autoriteit Jeugd bestaan?
92.	Hoe hebben de zorguitgaven zich de afgelopen tien jaar ontwikkeld? Kan dit gespecificeerd worden voor de ontwikkeling van de Zvw, de AWBZ/Wlz, Jeugdzorg, Wmo 2015 en de totale uitgaven?

Nr.	Vraag
93.	Hoe verhoudt de ontwikkeling van de zorguitgaven in Nederland zich tot andere landen in Europa in de periode 2006–2016?
94.	Hoe verhoudt de kwaliteit van de Nederlandse gezondheidszorg totaal, de curatieve zorg, de langdurige zorg en jeugdzorg – zich tot andere landen in Europa?
95.	Is er een relatie tussen de overschrijding van € 0,3 miljard in 2015 voor het langzamer dan geraamde extramuralisering in de Wlz en de overschotten van de gemeenten in de Wmo 2015?
96.	Hoe verhouden de netto-Wlz-uitgaven die circa € 0,3 miljard hoger uitvielen dan geraamd zich tot de voor 2017 beoogde bezuiniging van € 0,5 miljard?
97.	Kunt u toelichten wat «een langzamer tempo van extramuralisering», waardoor de netto-WLZ-uitgaven € 0,3 miljard hoger uitkwamen, inhoudt? Verblijven mensen langer dan verwacht in een instelling, of worden meer nieuwe indicaties verstrekt dan verwacht, of worden hogere indicaties verstrekt dan verwacht?
98.	Hoeveel is in de periode 2006–2016 jaarlijks uitgegeven aan preventie?
99.	Welke concrete resultaten zijn er voor het jaar 2016 te verwachten om gezondheidsachterstanden lokaal en integraal aan te pakken, nu blijkt dat in veel gemeenten nog geen sprake is van een integrale aanpak? Op welke manier worden andere partijen, waaronder de eerstelijnszorg, inwoners van de gemeente en de fysieke omgeving betrokken bij het opstellen van de plannen van aanpak?
100.	Welk deel van het beschikbare budget van € 20 miljoen is in 2015 gebruikt om daadwerkelijk te komen tot een integraal plan van aanpak in gemeenten? Is het overige budget nog steeds beschikbaar in 2016?
101.	Kan worden aangegeven hoe het verschil kan worden verklaard tussen de oorspronkelijk vastgestelde begroting en de uiteindelijke realisatie voor de subsidie van Beleid Medische Ethiek? Om welke reden is minder geld besteed dan van te voren verwacht?
102.	Kunt u een overzicht geven van het aantal leeftijdgrenscontroles ter naleving van de Tabakswet voor de periode 2010–2015?
103.	Hoeveel extra leeftijdgrenscontroles ter naleving van de Tabakswet hebben in 2015 plaatsgevonden?
104.	Kunt u een overzicht geven van het aantal aanvullende opdrachten dat door het RIVM is uitgevoerd in 2015? Hoe verhouden deze aanvullende opdrachten zich tot de reguliere opdrachten van het RIVM?
105.	Wanneer verwacht het kabinet de cijfers te krijgen over het jaar 2012 tot en met 2014 over het aantal jongeren 12–15 jaar dat nog nooit alcoholhoudende drank gedronken heeft?
106.	Wat is de oorzaak van de stijging van het vindpercentage van seksueel overdraagbare aandoeningen bij de soa poli's van de GGD? Welke relatie heeft dat met het verminderen van de uitgaven op het gebied van seksuele gezondheid?
107.	Kan inzicht gegeven worden in de resultaten die zijn bereikt op het gebied van het bevorderen van de uitbreiding van het implantatenregister en het bevorderen van de juistheid, volledigheid en betrouwbaarheid van dit register?
108.	Hoeveel en welke ziekenhuisfusies hebben plaatsgevonden in 2015?
109.	Hoeveel spoedeisende hulpposten (SEH's) zijn er gesloten in 2015? Welke zijn dat?
110.	Hoeveel ouderen zijn er in 2015 op de spoedeisende hulpposten terecht gekomen met brandwonden?

Nr.	Vraag
111.	Hoeveel ouderen zijn er in 2015 op de spoedeisende hulpposten terecht gekomen omdat er geen plaats was in een verpleeghuis?
112.	Hoe hebben de wachtlijsten van de ziekenhuizen zich in 2015 ontwikkeld? Graag uitgesplitst per discipline en per ziekenhuis?
113.	Hoeveel DBC's waren er in 2015?
114.	Kunt u inzicht geven van het aantal incidenten met overlast door personen met verward gedrag, waarin onderscheid wordt gemaakt tussen het aantal incidenten met een strafbaar feit en zonder strafbaar feit voor de periode 2006–2016? Kunt u in dit overzicht in ieder geval de registraties en meldingen van de politie, woningcorporaties, zorgaanbieders, gemeenten, de NS en het Leger des Heils meenemen?
115.	Hoeveel bedden in de GGZ in totaal zijn er sinds het aantreden van de kabinetten Rutte I en II verdwenen, dus hoeveel intensief beschermd wonen (IBW-)bedden, hoeveel klinische bedden, crisisbedden, bedden in de verslavingszorg, bedden in de vrouwenopvang en bedden in de kinder- en jeugd-GGZ? Hoe verhoudt dit getal zich tot het totaal aantal beschikbare bedden?
116.	Hoe wordt er met de beoordeling van geneesmiddelen in de «sluis» rekening gehouden met andere middelen die ook gebruikt moeten worden bij het betreffende geneesmiddel?
117.	Wat doet het kabinet als de fabrikant niet voornemens is het middel kosteloos te beschikking te stellen als het kabinet het middel in de «sluis» heeft geplaatst? Hoe garandeert zij beschikbaarheid voor patiënten?
118.	Kan een toelichting worden gegeven op het verschil tussen de oorspronkelijk vastgestelde begroting en het realisatiecijfer bij de opdracht Risicoverevening? Hoe kan dit worden verklaard, en wat zegt dit verschil over de schatting van de vereveningskosten?
119.	Hoe verantwoordt u de aanvullende subsidie aan het College Perinatale Zorg, nu blijkt dat dit samenwerkingsorgaan de samenwerking tussen verloskundigen en gynaecologen niet heeft kunnen verbeteren en kunnen vastleggen in de integrale geboortezorgstandaard?
120.	Hoeveel kosten aan overhead maken ziekenhuizen? Hoe heeft dit percentage zich ontwikkeld sinds de invoering van de Zorgverzekeringswet (2006)?
121.	Hoe doen Nederlandse ziekenhuizen het internationaal gezien op het gebied van overhead?
122.	Hoeveel besteden ziekenhuizen, zowel in absolute bedragen als qua percentage van de jaaromzet, aan ICT? Neemt dit toe of juist af ten opzichte van voorgaande jaren?
123.	Hoeveel besteden ziekenhuizen aan consultancy? Wilt u dit weergeven in zowel absolute bedragen als percentage van de jaaromzet? Neemt dit toe of juist af ten opzichte van voorgaande jaren?
124.	Hoeveel besteden ziekenhuizen aan accountancy? Wilt u dit weergeven in zowel absolute bedragen als percentage van de jaaromzet? Neemt dit toe of juist af ten opzichte van voorgaande jaren?
125.	Hoeveel besteden ziekenhuizen in zowel absolute bedragen als qua percentage van de jaaromzet aan kapitaallasten/vastgoed? Neemt dit toe of juist af ten opzichte van voorgaande jaren?
126.	Hoeveel besteden ziekenhuizen in zowel absolute bedragen als qua percentage van de jaaromzet aan management? Neemt dit toe of juist af ten opzichte van voorgaande jaren?
127.	Hoe vaak is de Hospital Standardized Mortality Ratio (HSMR) van ziekenhuizen geraadpleegd? Heeft dit tot een toename geleid van «stemmen met de voeten» van patiënten?

Nr.	Vraag
128.	Kunt u een overzicht geven van het aantal geregistreerde donoren in Nederland voor de periode 2006–2016, waarbij een specificatie is gemaakt naar het percentage dat toestemming geeft (al dan niet met beperkingen), de keuze aan derden over laat en geen toestemming geeft?
129.	Wat is de verklaring van de lichte afname van het aantal donoren en transplantaties in 2015?
130.	Wanneer stuurt het kabinet de nota van wijziging bij de Wet verplichte geestelijke gezondheidszorg uiterlijk naar de Kamer?
131.	Hoeveel onverzekerden zijn er in Nederland? Kunt u inzicht bieden in de ontwikkeling van het aantal onverzekerden voor de periode 2006–2016?
132.	Hoeveel wanbetalers zijn er in Nederland? Kunt u inzicht bieden in de ontwikkeling van het aantal wanbetalers voor de periode 2006–2016?
133.	Hoeveel gemoedsbezwaarden zijn er in Nederland? Kunt u inzicht bieden in de ontwikkeling van het aantal gemoedsbezwaarden voor de periode 2006–2016?
134.	Hoeveel mensen moeten op dit moment een bestuursrechtelijke premie betalen omdat zij een betalingsachterstand van meer dan zes maanden hebben op hun zorgverzekeringspremie? Wat is de ontwikkeling van deze cijfers over de afgelopen tien jaar?
135.	Hoeveel bedraagt de totale schuld van de wanbetalers Zvw? Hoeveel is er in 2015 aan schuld afbetaald en hoeveel is er kwijtgescholden?
136.	Kunt u inzicht geven in het inningspercentage met betrekking tot wanbetalers voor de afgelopen tien jaar?
137.	Uit welke maatregelen bestaat het aangescherpt beleid van het Zorginstituut met betrekking tot wanbetalers precies?
138.	Wat is het inningpercentage als het gaat om wanbetalers?
139.	Wat willen we bereiken en hoe effectief is het beleid?
140.	Wat zijn ontwikkelingen in gebruik en uitgaven op deelterreinen?
141.	Zijn er verschuivingen tussen domeinen?
142.	Welke ontwikkelingen in het beleid en percepties bij gemeenten, burgers, zorgaanbieders, zorgverzekeraars en zorgkantoren kunnen die verschuivingen in gebruik en uitgaven verklaren?
143.	Door de hervorming van de langdurige zorg is de basis voor een cliëntgericht stelsel gelegd. Waaruit blijkt die cliëntgerichtheid?
144.	Is het niet feitelijk onjuist dat in 2015 de continuïteit van zorg gewaarborgd is gebleven?
145.	Hoeveel mensen zijn er gekort op de huishoudelijke hulp?
146.	Hoeveel mensen kregen er 31-12-2014 huishoudelijke hulp, en hoeveel zijn dat er op 31-12-2015?
147.	Welke verschuiving in zorggebruik in de langdurige zorg is in 2015 waarneembaar van tweedelijnszorg (intramuraal) naar eerstelijnszorg (extramuraal)? Voldoet deze verschuiving aan de verwachtingen?
148.	Waarop is gebaseerd dat de continuïteit van zorg gewaarborgd is gebleven in 2015?
149.	Hoeveel gemeenten zijn in 2015 door u op de vingers getikt, omdat zij Wmo-beleid uitvoerden die in strijd met de wetgeving is?
150.	Wanneer heeft het ministerie contact gehad met individuele gemeenten in verband met de uitvoering van de Wmo? Waarover gingen deze contacten?
151.	Wanneer heeft het ministerie contact gehad met de VNG over beleid en uitvoering van beleid? Waarover gingen de contacten?
152.	Hoeveel mensen zijn er geherindiceerd in 2015, en hoeveel mensen hebben minder uren/meer uren/dezelfde uren gekregen voor Wmo-zorg?

Nr.	Vraag
153.	Bij hoeveel mensen is de indicatie voor zorg uit de Wmo niet veranderd in 2015?
154.	Welke thuiszorgorganisaties zijn in 2015 failliet gegaan?
155.	Welke thuiszorgorganisaties en dagbestedingslocaties zijn in 2015 gestopt met het aanbieden van zorg en om welke redenen zijn zij gestopt?
156.	Hoeveel casemanagers waren er op 31-12-2014? Hoeveel op 31-12-2015?
157.	Kan het kabinet duiden waar aandachtspunten liggen bij de hervorming van de langdurige zorg, en wanneer welke rapporten van het SCP hierover verschijnen?
158.	Welke specifieke aandachtspunten zijn er als het gaat om de Transitie Hervorming Langdurig Zorg op korte en lange termijn? Wat zijn de kosten hiervan?
159.	Wanneer wordt de definitieve versie van het kwaliteitskader verpleeghuiszorg opgeleverd?
160.	Wanneer wordt het kwaliteitskader gehandicaptenzorg verwacht?
161.	Wanneer worden de norm voor kwaliteit in verpleeghuizen naar de Kamer toegestuurd?
162.	Op welke wijze is de ondersteuning van mantelzorgers versterkt? Kunt u hiervan voorbeelden en/of cijfers geven?
163.	Wat is de stand van zaken van de implementatie van het VN-Verdrag inzake de rechtspositie van mensen met een beperking?
164.	Welke ondersteuning heeft Movisie geboden aan gemeenten voor een adequate uitvoering van de Wmo?
165.	Welke gemeenten bieden (nog) geen mantelzorgondersteuning?
166.	Op welke wijze is de € 4 miljoen besteed die gemeenten, aanbieders, verzekeraars en cliënten- en patiëntenorganisaties hebben gekregen? Kunt u een overzicht sturen hoe deze middelen zijn besteed, en aan welke bestemmingen?
167.	Op welke wijze zijn de middelen voor de Wmo-werkplaatsen verdeeld en uitgegeven?
168.	Welke personen/instanties nemen deel aan de Wmo-werkplaatsen en de regionale samenwerkingsverbanden en wat is hun salariëring hiervoor?
169.	In wat voor kennis worden beroepsbeoefenaren en ambtenaren getraind via de Wmo-werkplaatsen?
170.	Hoeveel resterende mantelzorgcomplimenten zijn verstrekt in 2015?
171.	Hoeveel mensen hebben in 2015 gebruik gemaakt van het Valysvervoer, en hoeveel was dit in voorgaande jaren?
172.	Kunt u een overzicht sturen met de totale uitgaven voor het Valysvervoer van 2010 t/m 2015?
173.	Hoe verklaart u dat er minder gebruik is gemaakt van het aantal Valyskilometers?
174.	Hoeveel klachten heeft Valys in 2015 binnengekregen en hoeveel klachten waren dit de afgelopen 5 jaar? Kunt u deze cijfers van een duiding voorzien?
175.	Waar is het extra budget van € 77,8 miljoen voor het Centrum Indicatiestelling Zorg precies aan uitgegeven?
176.	Kan de onderbesteding van het gereserveerde bedrag voor het trekkingsrecht PGB gespecificeerd worden?
177.	Wie zijn de ambassadeurs van de transitie HLZ, en wat bedraagt hun salariëring?
178.	Wat zijn de werkzaamheden van de ambassadeurs werkzaam in de transitie HLZ?
179.	Aan welke zaken wordt de € 2.4 miljoen besteed in 2016 dat nu nog niet tot besteding is gekomen?

Nr.	Vraag
180.	Met hoeveel productcodes werken gemeenten momenteel met betrekking tot de Wmo en jeugdzorg?
181.	Wat hebben deze productcodes gekost en wat heeft de vermindering van het aantal productcodes gekost? Kunt u deze cijfers van een duiding voorzien?
182.	Hoeveel precies hebben de vele productcodes gekost als het gaat om de Wmo? Met welke bureaucratie is dit gepaard gegaan?
183.	Met hoeveel procent is de bureaucratie gestegen sinds de invoering van de Wmo 2015, en hoe verschilt dit precies in vergelijking met de invoering van de Wmo 2007?
184.	Kan geduid worden of en hoe de kosten rondom de trekkingsrechten PGB bij de SVB zullen gaan oplopen?
185.	Hoeveel zorgverleners zijn er ontslagen, uitgesplitst in beroepen en in de jaren 2013, 2014 en 2015?
186.	Hoeveel huishoudelijk verzorgenden zijn in 2014 en 2015 gekort op hun loon?
187.	Hoeveel huishoudelijk verzorgenden zijn de afgelopen jaren teruggezet van FWG 15 naar FWG 10?
188.	Kan er een prognose gegeven worden van de ontwikkeling van de werkgelegenheid in de langdurige zorg de komende vijf jaar?
189.	Wanneer komt het wetsvoorstel tot wijziging van de Wet op de beroepen in de individuele gezondheidszorg (Wet BIG) naar de Tweede Kamer?
190.	Kan het kabinet een overzicht geven van het banenverlies in de langdurige zorg in aantal fte's, hoeveel van deze fte's van werk-naar-werk begeleid zijn, hoeveel er via het UWV aan werk geholpen zijn en hoeveel mensen er nu een uitkering ontvangen via het UWV?
191.	Kan het kabinet duiden hoe de structurele extra middelen voor het creëren van nieuwe functies voor de ondersteuning van mensen thuis ingezet worden?
192.	Kan er een prognose gegeven worden van het aantal banen dat met het creëren van de nieuwe functie van de ondersteuning bij mensen thuis ontstaan?
193.	Welke concrete doelstellingen worden er per sector in de zorg opgesteld om agressie naar werknemers in de zorg te verminderen?
194.	Hoeveel bedragen de bureaucratiekosten in de zorg over 2015?
195.	Kan aangegeven worden welke concrete doelstellingen er zijn om de regeldruk in de langdurige zorg te verminderen?
196.	Wat zijn de concrete resultaten van de € 10 miljoen extra voor het verscherpen en bestrijden van fraude in de zorg in 2015? Hoeveel fraude is er extra opgespoord dan wel voorkomen?
197.	Hoeveel fraude in de zorg is in 2015 opgespoord?
198.	Waarom zijn er minder projectsubsidies verstrekt dan beschikbaar waren gesteld voor patiënten- en gehandicaptenorganisaties?
199.	Wat is de oorzaak van de lage(re) instroom in publieke gezondheidszorgopleidingen, waaronder de opleiding tot jeugdarts?
200.	Hoe groot is het tekort aan stageplaatsen voor studenten Physician Assistent (PA) en Verpleegkundig Specialist (VS)? Wat betekent dit voor het succesvol kunnen afronden van de studie tot deze beroepen? Op welke wijze zullen de NVZ en NFU ziekenhuizen gaan stimuleren om voldoende stageplaatsen aan te bieden aan deze studenten?
201.	Op welke wijze gaan NVZ en NFU stimuleren dat er meer vervulde opleidingsplaatsen voor PA en VS komen en dat er ook voldoende stageplaatsen beschikbaar zijn? In hoeverre is daar de integrale bekostiging nog een belemmering bij?

Nr.	Vraag
202.	Aan hoeveel en welke patiënten- en gehandicaptenorganisaties is in 2015 een instellingssubsidie verstrekt, en hoe hoog was die subsidie?
203.	Hoeveel en aan welke patiënten- en gehandicaptenorganisaties zijn er in 2015? Welke zijn er bijgekomen ten opzichte van 2014 en welke zijn er verdwenen?
204.	Waarom was de opleiding tot ziekenhuisarts niet opgenomen in de begroting 2015?
205.	Wat is de oorzaak van de lagere uitgaven voor het Expertisecentrum Zorgfraudebestrijding en het programmaplan Rechtmatige Zorg? Zijn deze lagere uitgaven niet in strijd met de doelstelling van het kabinet om fouten en fraude in de zorg te intensiveren?
206.	Welke reden ligt ten grondslag aan het extra beschikbaar stellen van € 17 miljoen voor de uitvoeringskosten van de regelingen bijzondere groepen bij het Zorginstituut Nederland?
207.	Waarom is uiteindelijk aan onderzoek circa € 4 miljoen niet uitgegeven? Welke onderzoeken zijn hierdoor niet uitgevoerd?
208.	Waarom geeft het kabinet wel aan dat ten aanzien van het oplossen van rechtmatigheid- en privacy problematiek waar gemeenten, jeugdhulpaanbieders en accountants tegenaan lopen de structurele oplossing ligt in het door gemeenten ontwikkelen van meer integrale bekostigingsmodellen met prestatieafspraken, terwijl dit niet wordt aangegeven bij het oplossen van het knelpunt van de administratieve lasten? Kan het kabinet voorbeelden van gemeenten en of samenwerkingsverbanden geven waar deze zaken al op orde zijn?
209.	Heeft inkoop op basis van p*q naast hoge administratieve lasten niet ook tot gevolg dat de gewenste vernieuwingsslag onvoldoende gemaakt wordt?
210.	Kunt u aangeven of, en zo ja welke inkoopmethode van gemeenten tot de minste administratieve lasten voor jeugdhulpaanbieders, gemeenten en ouders en kinderen leidt? Is het standaardiseren om te komen tot gemeenschappelijke productcodes niet een tweede beste optie om verlaging van administratieve lasten te realiseren?
211.	Hoeveel jeugdhulpbudget is opgegaan aan administratieve lasten?
212.	Hoeveel en welke gemeenten lopen op dit moment aan tegen het rechtmatigheidsprobleem met betrekking tot betalingen in de jeugdzorg
213.	Hoeveel gemeenten hebben een beroep gedaan op de subsidies in het kader van de Transitie jeugd?
214.	Hoeveel organisaties zijn geholpen met de subsidies in het kader van de Transitie jeugd?
215.	Kunt u een toelichting geven op de subsidiepost «schippersinternaten»? Hoe ver reiken de wettelijke verplichtingen van het kabinet op dit terrein, en hoe worden deze gelden gespendeerd? Hoe hebben deze uitgaven zich de afgelopen jaren ontwikkeld, en wat zijn de prognoses?
216.	Hoeveel subsidiegeld hebben respectievelijk de Nationale Jeugd Raad (NJR), LOC Zeggenschap in Zorg, de Nederlandse Vereniging voor Pleeggezinnen (NVP), het Kinderrechtencollectief (KRC), Unicef en Defence for Children in 2015 ontvangen? Welke activiteiten zijn daarmee ontplooid?
217.	Kan het kabinet de uitkomsten van de evaluaties van de Nationale Jeugdraad (NJR) en het KinderRechten Collectief (KRC) naar de Tweede Kamer sturen met een kabinetsreactie?

Nr.	Vraag
218.	Hoe kan het overschot van € 1.164 miljoen op de subsidies kindermishandeling worden verklaard? Welke projecten zijn niet (geheel) uitgevoerd? Hoe verhoudt zich dit tot de opgave die er ligt om de aanpak van kindermishandeling fundamenteel te verbeteren in Nederland? Blijven deze middelen beschikbaar in 2016?
219.	Waarom worden er in 2016 minder hulpvragen verwacht bij de jeugdhulpinstellingen? Volgens Korrelatie is het aantal hulpvragen huiselijk geweld de eerste vier maanden van 2016 gestegen met 41%. Zijn er kinderen die tussen wal en schip gaan vallen met deze verwachting?
220.	In 2015 is veel minder dan verwacht aanspraak gemaakt op de subsidieregeling bijzondere transitiekosten. De verwachting wordt uitgesproken dat instellingen in 2016 in hogere mate aanspraak moeten maken op deze post. Wordt het volledige resterende bedrag van € 77,3 miljoen beschikbaar gesteld voor de volgende jaren? kan deze verwachting ook worden omgezet in een indicatieve raming voor de komende jaren?
221.	Op hoeveel aanvragen van gemeenten wordt de Transitie jeugd subsidie berekend?
222.	Van hoeveel organisaties wordt verwacht dat zij aanspraak zullen maken op de Transitie jeugd subsidie?
223.	Kunt u toelichten of het structurele aanbod voor de doelgroep ook geleid heeft tot een structurele vraag naar sport en bewegen? Kunt u dit verklaren?
224.	Is het nieuwe beleidskader voor de gehandicaptensport een succes?
225.	Wat is de stand van zaken van het nieuwe beleidskader gehandicaptensport?
226.	Kunt u toelichten wat de effecten zijn van de voorstellen die moeten leiden tot het beter waarborgen van de integriteit in de sport?
227.	Wat zijn precies de economisch effecten en maatschappelijke effecten geweest, in 2015, van het topsport evenementenbeleid?
228.	Wat is de toekomst van het Veilig Sport Klimaat (VSK) beleid?
229.	Wat is de stand van zaken van het actieplan «Naar een Veiliger Sportklimaat? Zijn excessen verminderd of niet?
230.	Wanneer wordt de Dopingwet naar de Kamer gestuurd?
231.	Gaat u een evaluatie opzetten van de energiebesparing regeling?
232.	Hoe groot zal de afdracht voor NOC*NSF zijn uit de € 71 miljoen die beschikbaar komen uit loterijgelden? Wanneer komt dit geld beschikbaar? Hoe zeker is het dat er een toename van € 17 miljoen is?
233.	Welke topsportevenementen zijn er in 2015 gesubsidieerd vanuit het Ministerie van VWS?
234.	Kunt u de Kamer informeren zodra de Autoriteit Consument & Markt (ACM) de fusie tussen de Stichting exploitatie Nederlandse Staatsloterij (de Staatsloterij) en Stichting Nationale Sporttotalisator (SNS/De Lotto) heeft beoordeeld?
235.	Kunt u een overzicht geven van het totale sportbudget vanaf 2010 t/m 2015?
236.	Waarom is er € 8,104 miljoen minder uitgegeven aan sport en bewegen in de buurt?
237.	Waar is voor 2016 de € 2,638 miljoen gebleven uit de compensatie van de betaalde energiebelasting (totaal 2015 € 8,638 miljoen) die niet is overgeheveld naar de subsidieregeling verduurzaming sportverenigingen (budget € 6 miljoen)?
238.	Waarom is € 0.2 miljoen van het budget sporten en bewegen in de buurt niet tot besteding gekomen?

Nr.	Vraag
239.	Welke niet bestede subsidiegelden van € 0.3 miljoen zijn teruggevorderd, en waarom zijn deze middelen niet besteed?
240.	Waarom wordt er twintig procent meer uitgegeven aan de zorg- en dienstverlening? Liggen de oorzaken in meer zorgvraag, hogere organisatiekosten, een autonome groei van de zorgvraag?
241.	Waarom is bijna het totale budget (2,3 miljoen euro minder) voor de opdrachten ten behoeve van de herinnering aan WO II op de plank blijven liggen?
242.	Kan het kabinet meer informatie verstrekken over de integratie van de subsidiabele activiteiten van Defensie en van VWS voor de stichting de Basis? Om welke subsidiabele activiteiten gaat het, wat is de omvang van het daarmee gemoeide bedrag? Op welke termijn moet deze integratie plaatsvinden?
243.	Kunt u uitleggen waarom het aantal ontvangers van zorgtoeslag is afgenomen in 2015?
244.	Hoeveel mensen hebben zorgtoeslag ontvangen in de periode 2006–2016? Kan dit overzicht worden, uitgesplitst naar eenpersoons- en meerpersoonshuishoudens?
245.	Hoeveel is in de periode 2006–2016 netto uitgegeven aan de zorgtoeslag? Kunt u inzicht geven in het totaalbedrag verstrekte voorschotten en het totaalbedrag aan terugvorderingen op definitief vastgestelde tegemoetkomingen voor deze periode?
246.	Waarom zijn de ontvangsten van het Ministerie van VWS in de oorspronkelijk vastgestelde begroting, zeker in verhouding met de realisaties uit eerdere jaren, van te voren een stuk lager ingeschat, waardoor er tussen het geschatte bedrag en de uiteindelijke realisatie een groot verschil zit?
247.	Waarom heeft er weer een overschrijding van de raming van de personele en materiële uitgaven van het ministerie plaatsgevonden? Waarom is dit bij het opstellen van de begroting over 2015 niet voorzien? Op welke beleidsonderwerpen van het ministerie is het meeste personeel ingezet?
248.	Wat is het percentage van de externe inhuur ten opzichte van het totaal aan personele uitgaven?
249.	Wat is de oorzaak van de meer dan een verdubbeling van de overige materiële uitgaven?
250.	Wat zijn de noodzakelijke beleidsintensiveringen die de overschrijding van de personele uitgaven van het kerndepartement hebben veroorzaakt?
251.	Welke technische mutaties liggen ten grondslag aan de overschrijding van de personele uitgaven? Waarom waren deze technische mutaties noodzakelijk?
252.	Kan het kabinet een stand van zaken geven van de financiële afronding van PD ALT, en kan worden aangegeven wanneer de PD ALT opgeheven kan worden?
253.	Wat zijn de redenen dat er nog onzekerheid is over de vastgestelde uitgaven van Caribisch Nederland?
254.	Hoe kan het dat het kabinet aangeeft dat er geen belangrijke tekortkomingen zijn bij de totstandkoming van beleidsinformatie, terwijl de Algemene Rekenkamer aangeeft dat de beleidsinformatie in het jaarverslag 2015 onvoldoende deugdelijk tot stand is gekomen?
255.	Wat is het totaal aan kosten dat samenhangt met de invoering van het trekkingsrecht en de ontstane problemen? Welke kosten waren voorzien, en welke niet?
256.	Hoe zijn de extra uitgaven die samenhangen met het trekkingsrecht gedekt? Vanuit welke posten is er geschoven met geld?
257.	Wat hebben de ketenregisseurs pgb per persoon in 2015 gekost?

Nr.	Vraag
258.	Wat is de verklaring voor de sterke afname van het aantal gegrond verklaarde klachten?
259.	Wat was in voorgaande jaren het aantal binnengekomen klachten?
260.	Wat is de verklaring voor het nog open staan van € 776,6 miljoen aan voorschotten op de Wtcg?
261.	Wat gaat er met de openstaande voorschotten op de Wtcg gebeuren en op wat voor termijn? Is dit geoormerkt geld?
262.	Wat is het effect van de verminderde garantiestelling op zorgstellingen en hun risicodragendheid?
263.	Hoe ontwikkelen de rentelasten van zorginstellingen zich? Zijn deze de afgelopen jaren toe of afgenomen?
264.	Wat is de verklaring dat plaatsvervangend directeur van het CBG C.A. van Belkum, een dienstverband heeft van meer dan fulltime, namelijk 1,11? Is dit niet in strijd met geldende wet- en regelgeving?
265.	Op welke wijze was er in de Wlz sprake van een meer doelmatige inkoop in 2015?
266.	Waarop gaan de misgelopen opbrengsten van de uitgestelde aanpassing van de werelddekking van 2 x € 60 miljoen op worden verhaald?
267.	In eerdere begrotingen werd uitgegaan van AWBZ-uitgaven van € 29 miljard in 2015. Waar is dat verschil van € 1.2 miljard gebleven?
268.	In tabel 5 staat dat in 2015 € 19,9 miljard omging in de Wlz. In 2014 ging er nog € 27,8 miljard om in de Awbz. Hoeveel is er van het verschil tussen die twee overgegaan naar respectievelijk de Zvw en naar de gemeenten (graag antwoord in 2 decimalen achter de komma)?
269.	Wanneer ontstaat een helder beeld over de cijfers in de GGZ?
270.	Hoe kan de budgettaire stijging in 2015 als gevolg van lagere uitgaven in 2014 worden verklaard? Kunt u dit toelichten, en tevens aangeven waarop de reeds afgegeven verwachting is gebaseerd?
271.	Is de verwachting dat de groei van de uitgaven voor geneesmiddelen (als gevolg van lagere volumegroei, een daling van de prijzen en het preferentiebeleid) nog verder zal dalen?
272.	Op basis waarvan wordt verwacht dat de verlaging van de uitgaven zich ook in 2015 zal voortzetten bij de ggz?
273.	Waaraan is binnen de ggz incidenteel minder uitgegeven in 2014 en vermoedelijk 2015?
274.	Wat zijn de mogelijke financiële gevolgen van de onzekerheid in de cijfers en het handhaven van de financiële afspraken uit het ggz-akkoord?
275.	Welk bedrag aan gecontracteerde zorg hebben zorgverzekeraars ingekocht in de ggz? Neemt dit toe, of juist af ten opzichte van voorgaande jaren?
276.	Kunt u uiteenzetten welke geneesmiddelen die uit patent zijn gelopen een bijdrage hebben geleverd aan de lagere volumegroei?
277.	Hoeveel hebben de financiële arrangementen geneesmiddelen in 2015 opgeleverd, en wanneer wordt de Kamer hierover geïnformeerd?
278.	Er is een daling van de uitgaven aan ouderenzorg met € 0,1 miljard als gevolg van het extramuraliseren van lichte ZZP's. Hoeveel heeft het extramuraliseren tot nu toe opgeleverd?
279.	Hoeveel verzorgingshuizen zijn er als gevolg van het extramuraliseren van de lichte ZZP's gesloten?

Nr.	Vraag
280.	Hoeveel verzorgingshuisplekken (ZZP 1,2,3 en deel van 4) zijn er als gevolg van het extramuraliseren van de lichte ZZP's komen te vervallen?
281.	Wat is de verklaring voor het sterk aantal toegenomen aantal contacten (gemiddeld) per persoon met de huisarts in 2014? Wat is het gemiddeld aantal contacten per persoon met de huisarts in 2015?
282.	Waarom zijn de cijfers onder punt 31 en 32 over de jaren 2013, 2014 en 2015 op pagina 160 nog niet beschikbaar, en wanneer zijn die gegevens wel te verwachten?
283.	Wat is de verklaring voor het sterk aantal toegenomen inzetten van spoedeisende ambulance in 2014? Wat is het aantal spoedeisende ambulance-inzetten in 2015?
284.	Waarom is er zo'n verhoudingsgewijs forse onderschrijding op de eerstelijnszorg? Wat is de oorzaak van de onderschrijding bij de huisartsenzorg?
285.	Wanneer zijn voor de geneeskundige ggz en de medisch-specialistische zorg de definitieve realisatiecijfers over 2015 beschikbaar? Wanneer krijgt de Tweede Kamer de beschikking over deze gegevens?
286.	Hoe kan de tegenvaller van € 95 miljoen bij de geneesmiddelen worden verklaard?
287.	Wat verstaat het kabinet onder «zeer voorlopige» realisatiecijfers? Wat is de foutmarge hierop? Wat betekent dit voor een zorgvuldige vaststelling van de risicoverevening voor komende jaren voor de ggz?
288.	Op basis waarvan is vast te stellen dat de onderschrijding op de ggz het gevolg is van de «succesvolle werking» van het gesloten akkoord?
289.	Is er zicht op de substitutie die heeft plaatsgevonden van zorg uit de curatieve ggz naar de poh-ggz?
290.	Is er zicht op waar de onderschrijding bij de ggz specifiek in is gaan zitten? Zo ja, kunt u hiervan een overzicht geven; uitgesplitst naar instellingszorg en ambulante voorzieningen?
291.	Is er ook sprake van een volumedaling van de geleverde hoeveelheid zorg binnen de ggz?
292.	Wat is volgens u de definitie van «succesvolle werking» in het geval van de onderschrijding op de ggz?
293.	Waarom zijn de verrekenbedragen uit het transitiemodel voor de jaren 2012 en 2013 in dit jaarverslag anders dan in het jaarverslag van 2014 (34 200 XVI, nr. 1)? Wanneer is dit aan de Kamer gemeld?
294.	Wat is het beschikbare macrokader 2016 dat overblijft na alle verrekeningen van de overschrijdingen in 2012 en 2013? Hoeveel lager is dit dan oorspronkelijk begroot?
295.	Hoe groot is de resterende onzekerheid in de schadelastcijfers over het jaar 2014 bij de instellingen voor medisch-specialistische zorg? Wat veroorzaakt deze onzekerheid?
296.	Hoeveel kunnen de definitieve realisatiecijfers van de medisch-specialistische zorg en ggz afwijken van de voorlopige realisatiecijfers?
297.	Waarom zijn er geen cijfers voor 2014 voor de instellingen voor medisch-specialistische zorg, exclusief transitiebedrag?
298.	Wat is de verklaring voor het in 2015 sterk afgenomen aantal mensen met een Wlz-indicatie vergeleken met het aantal mensen met een AWBZ-indicatie in 2014?
299.	Wat is de verklaring voor het in 2015 sterk afgenomen aantal mensen met een pgb-Wlz vergeleken met het aantal mensen met een pgb-AWBZ in 2014?

Nr.	Vraag
300.	Voor hoeveel locaties in de intramurale ouderenzorg bestonden in 2015 wachtlijsten en wat is de omvang van elk van deze wachtlijsten, zowel binnen als buiten de treeknorm?
301.	Voor hoeveel locaties in de intramurale gehandicaptenzorg bestonden in 2015 wachtlijsten, en wat is de omvang van elk van deze wachtlijsten, zowel binnen als buiten de treeknorm?
302.	Voor hoeveel locaties in de intramurale ggz bestonden in 2015 wachtlijsten, en wat is de omvang van elk van deze wachtlijsten, zowel binnen als buiten de treeknorm?
303.	Hoeveel mensen stonden in 2015 op een wachtlijst voor zorg thuis, wat is de gemiddelde wachttijd en wat zijn de minimum- en maximumwachttijden?
304.	Hoeveel organisaties hebben een cliëntenstop aangekondigd in 2015? Welke organisaties zijn dit, en wat zijn de redenen die zij daarvoor aan hebben gedragen?
305.	Hoe zien de wachtlijsten er uit in de Wlz, uitgesplitst naar de afzonderlijke sectoren?
306.	Hoeveel pgb's worden jaarlijks afgegeven, uitgesplitst naar de vier zorgdomeinen (Wlz, Wmo 2015, Jeugdwet en Zvw)? Kunt u een overzicht geven van het aantal pgb's sinds 2006 tot en met heden?
307.	Hoeveel mensen die gebruik maken van Wlz-zorg of Wmo-ondersteuning betalen de maximale hoogte van de eigen bijdrage?
308.	Kunt u inzicht bieden in het al dan niet verhogen van de ZZP-indicatie van mensen in de Wmo na herbeoordeling door gemeenten, zodat zij aanspraak kunnen maken op zorg in de Wlz?
309.	In tabel 10 staat dat ultimo 2014 326.000 personen een AWBZ-indicatie met verblijf hadden. Hoeveel verzilverden daarvan hun indicatie? Ultimo 2015 hadden 279.000 personen een Wlz-indicatie. Hoeveel verzilverden daarvan hun indicatie? Hoe verhoudt deze daling zich met de meeruitgaven voor de Wlz in 2015?
310.	Kunt u per ZZP in alle categoriën aangeven hoeveel er in 2015 zijn afgegeven, en hoeveel indicaties voor alle ZPP's in 2014 zijn afgegeven?
311.	Hoeveel mensen maken gebruik van de Wmo, uitgesplitst in thuiszorg, dagbesteding, begeleiding, beschermd wonen en hulpmiddelen (en/of een combinatie hiervan)?
312.	Hoeveel mensen maken gebruik van de Wlz in de jaren 2015 en 2016?
313.	Wat is de oorzaak van de hogere toestroom in het pgb?
314.	Wat is de oorzaak van de € 150 miljoen minder aan opbrengsten van het extramuraliseren?
315.	Waar komt de onderuitputting contracteerruimte Wlz van € 22.9 miljoen vandaan?
316.	Welke kosten horen er bij de pgb's per jaar per zorgdomein?
317.	In tabel 11 wordt gesproken over extramuraliseringseffecten van de zzp4. Betreft dit alleen de zzp 4 V&V? Wat was het cijfermatige extramuraliseringsdoel en in welke mate is deze niet gehaald? Kunt u in het antwoord de verschillende bestaande zzp's in 2014 en in 2015 meenemen? Wat bedoelt u met afbakeningsknelpunten bij deze post?
318.	De nacalculeerbare kapitaalslasten laten een (beperkte) meevaller zien, wat is hiervan de reden?
319.	De kapitaalslasten zullen vanaf 2018 volledig in de ZZP-tarieven worden verwerkt. Hoe kan dit? Komen de ZZP-tarieven niet te vervallen?

Nr.	Vraag
320.	De daling van het aantal lage zzp's in de V&V-sector is in 2014 minder snel gegaan dan verwacht. Wordt hier niet gewoon mee bedoeld, dat mensen niet snel genoeg dood gegaan zijn?
321.	Hoeveel mensen hebben er op dit moment nog een ZZP 1 indicatie?
322.	Hoeveel mensen hebben er op dit moment nog een ZZP 2-indicatie?
323.	Hoeveel mensen hebben er op dit moment nog een ZZP 3-indicatie?
324.	Er is een hoger dan verwachte toestroom van budgethouders in de laatste maanden van 2014 en een groter beroep op pgb-middelen door de groep Wlz-indiceerbaren dan verwacht. Wat is hiervan de oorzaak?
325.	Hoeveel extra middelen zijn er beschikbaar gesteld om afbakeningsknelpunten voor ouderen met ZZP 4 in de Wlz op te lossen, en waar zijn deze middelen aan besteed?
326.	Hoeveel bewoners hebben (gedwongen) moeten verhuizen door de maatregel om ZZP 1 en 2 te extramuraliseren? Wat is de oorzaak dat deze extramuralisering anders loopt dan was voorspeld?
327.	Wat waren de prijzen van de zorgzwaartepakketten in 2015?
328.	Hoeveel huisbezoeken pgb hebben er in 2015 plaatsgevonden? Hoeveel van deze huisbezoeken hebben geleid tot procedures waarbij externe juridische hulp vereist was? Wat waren de resultaten van deze juridische procedures, en waarom waren deze nodig?
329.	Wat is de oorzaak van het lagere aantal cliënten in de intramurale ouderenzorg dan eerder geraamd?
330.	Hoeveel cliënten waren er in 2014 en 2015 in de intramurale ouderenzorg? Welke aantallen waren geraamd voor 2014 en 2015?
331.	Hoeveel cliënten waren er in 2014 en 2015 in de intramurale gehandicaptenzorg? Welke aantallen waren geraamd voor 2014 en 2015?
332.	Hoeveel minder mensen maken gebruik van de Wmo 2015 en de Jeugdwet dan eerder verwacht?
333.	Kunt u een overzicht sturen met de totale inkomsten en uitgaven van de Wmo vanaf 2007 t/m 2015, met daarin de specifieke bezuinigingen die hebben plaatsgevonden op de Wmo?
334.	Kunt u een overzicht sturen met de totale inkomsten en uitgaven van de Wmo vanaf 2010 t/m 2015 met daarin een verwerking van alle gesloten zorgakkoorden?
335.	Hoeveel en welke gemeenten hebben een huishoudelijke hulp toelage aangevraagd?
336.	Hoeveel kosten hebben gemeenten gemaakt voor de verstrekking van de huishoudelijke hulp toelage?
337.	Hoeveel geld hebben gemeenten daadwerkelijk uitgegeven aan de huishoudelijke hulp toelage?
338.	Kunt u een financieel overzicht sturen van de huishoudelijke hulp toelage?
339.	Wat zijn de uitvoeringskosten van de invoering van de Wmo 2015 en klopt dit met de raming die het ministerie heeft gemaakt?
340.	Wat waren de uitvoeringskosten van de invoering van de Wmo in 2007?
341.	Hoeveel mensen maakten in 2015 gebruik van de Wmo, uitgesplitst in thuiszorg, dagbesteding, begeleiding en beschermd wonen en hoeveel maakten gebruik van hiervan in voorgaande jaren?

Nr.	Vraag
342.	Hoeveel bezwaren zijn ingediend tegen besluiten van gemeenten in 2015 als het gaat om de Wmo? Kunt u dit in een overzicht aangeven, en dit van een duiding voorzien?
343.	Hoeveel rechtszaken zijn gehouden tegen besluiten van de gemeenten in 2015 als het gaat om de Wmo? Kunt u dit in een overzicht aangeven, en dit van een duiding voorzien?
344.	Hoeveel mensen hebben het afgelopen jaar afgezien van zorg uit de Wmo, omdat ze dit niet meer kunnen betalen?
345.	Wat bedragen de kosten van zorgmijding, van zowel het eigen risico als voor de eigen bijdrage Wlz en Wmo?
346.	Kunt u een overzicht sturen hoeveel gemeenten externe adviesbureaus hebben ingeschakeld met betrekking tot de decentralisatie, en welke kosten zijn hiermee gemoeid?
347.	Zijn er Wmo-verordeningen aangepast of vernietigd? Zo ja, welke?
348.	Hoeveel extra kosten hebben de gemeenten in 2015 gemaakt naar aanleiding van de problemen met het pgb? Welke kosten zijn veroorzaakt door de terugvalscenario's? Kan een uitsplitsing per gemeente worden gegeven?.
349.	Hoeveel extra kosten hebben de gemeenten in 2015 gemaakt naar aanleiding van de problemen met het pgb? Welke kosten zijn veroorzaakt door de terugvalscenario's? Kan een uitsplitsing per gemeente worden gegeven?
350.	Hoeveel bezwaren zijn er in 2015 ingediend tegen besluiten van de gemeenten in 2015 als het gaat om de pgb-indicatie? Kunt u dit in een overzicht aangeven, en dit van een duiding voorzien?
351.	De eigen bijdragen Wlz zijn € 0,1 miljard hoger uitgekomen. Wat is hiervan de oorzaak, aangezien het aantal cliënten lager was dan geraamd?
352.	Wat is de verklaring van de € 0.5 miljard hogere uitgaven aan de Wlz?
353.	Is de overschrijding van € 0,5 miljard in 2015 in combinatie met het achterblijven van de extramuralisering voor u reden om bij de Voorjaarsnota voor 2016 geld bij te plussen? Wordt voor 2017 ook nog rekening gehouden met een geprognosticeerd tekort van € 675 miljoen, afgerond € 0,7 miljard te kort?
354.	Met hoeveel zou de premie stijgen wanneer de zorgtaken van apothekers uit het eigen risico worden gehaald?
355.	Hoe heeft de verdeling van de zorglasten zich de afgelopen 10 jaar ontwikkeld? Welk percentage van de totale zorglasten komt voor rekening van de burgers, de overheid en de werkgevers?
356.	De gemiddelde volwassene heeft in 2015 € 5.352 betaald aan collectieve zorg. Welke groepen betalen meer, en hoeveel meer? Welke groepen betalen minder, en hoeveel minder?
357.	Kan het kabinet toelichten waarom de gemiddelde burger in 2015 € 300 meer heeft betaald aan zorg dan in 2014? Waar is dit bedrag aan besteed?
358.	Kunt u voor de periode 2006–2016 inzicht geven in de ontwikkeling van het bedrag dat de gemiddelde Nederlander aan zorg betaalt, de nominale zorgpremie, het wettelijk eigen risico en het aantal verzekerden?
359.	Met hoeveel zou de premie stijgen wanneer het preferentiebeleid zo zou worden aangepast dat er veel minder wisselingen van medicijnen nodig zou zijn?
360.	Kunt u een toelichting geven op de tabel rond de langdurige ggz voor wat betreft de cijfers € 1.601,8 miljoen (2014) en € 622,3 miljoen (2015). Hoe kan het zijn dat de getallen zo sterk van elkaar verschillen (ook in relatie tot het meerjarenbeeld)?

Nr.	Vraag
361.	Kan het kabinet de forse onderschrijding van de huisartsenzorg toelichten? Wat betekent deze onderschrijding voor de komende jaren? Is de substitutie van simpele ingrepen vanuit de tweedelijns naar de eerstelijns mislukt? Wordt de groeiruimte voor de huisartsenzorg bijgesteld?
362.	Is er een concrete verklaring te geven waarom de Zvw-uitgaven zo'n € 1,5 miljard lager zijn dan begroot?
363.	Hoe verhouden de lagere uitgaven zich tegenover het volume van de zorg binnen het kader van de Zvw? Oftewel: is er efficiënter gewerkt of minder zorg geleverd?
364.	In hoeverre biedt de onderschrijding op het budget van kraamzorg ruimte om hoogrisicogezinnen meer uren kraamzorg te bieden?
365.	Betekent onderbesteding van € 168,7 miljoen op € 2 miljard aan uitgaven voor honoraria van vrijgevestigde medisch specialisten in 2014 dat de integrale tarieven in 2015 ervoor hebben gezorgd dat vrijgevestigde medisch specialisten gemiddeld ruim 8% minder hebben verdiend? Of is de bijstelling gevolg van een andere oorzaak?
366.	Waarom loopt de garantieregeling kapitaallasten per 2016 af? Is dit afhankelijk van het wel of niet aannemen van de Wet winstuitkering ziekenhuizen? Wat zijn de gevolgen wanneer deze wet het niet gaat halen in de Eerste Kamer?
367.	In hoeverre biedt onderschrijding op geneeskundige ggz ruimte om de ambulante capaciteit voor ggz in wijken en buurten te versnellen?
368.	Wat is de oorzaak waarom voor de ggz nog geen volledig beeld gegeven kan worden over het jaar 2015? Waarom is slechts een zeer beperkt deel van de geleverde zorg gedeclareerd? Hoe verhoudt zich dat tot bijvoorbeeld de eerste- en tweedelijnszorg?
369.	Is de constatering juist, gelet op de zinsnede «zouden kunnen samenhangen», dat er geen feitelijke verklaring is voor de onderschrijdingen in de ggz?
370.	Is de conclusie juist dat niet geconcludeerd kan worden of het ingezette beleid effect heeft?
371.	Waarom is het effect van de instroom van nieuwe geneesmiddelen van het GVS groter dan waarmee in de raming rekening werd gehouden?
372.	Waar is de overschrijding van € 37,7 miljoen in de wijkverpleging mee gedekt?
373.	Op basis van welk beleid zijn de budgetten van ambulanceaanbieders door de NZa met € 25 miljoen verlaagd?
374.	Komt de financieringsmutatie van € 23,2 miljoen er in de praktijk op neer dat er minder geld naar ambulancevervoer gaat, dan dat er was begroot?
375.	Wat is de verklaring dat er bijna 10% minder is uitgegeven aan ambulancevervoer dan dat er was begroot?
376.	Hoeveel ambulances en ambulancestandplaatsen zijn er in 2015 bijgekomen dan wel afgegaan?
377.	Worden de gereserveerde middelen voor een garantieregeling kapitaallasten van € 77,7 miljoen in 2015 vooralsnog onderdeel van nominaal en onvoorzien? Staan er toekomstige verplichtingen tegenover deze middelen? Zal in 2017 het volledige bedrag worden uitgegeven? Waarom is ervoor gekozen het bedrag als «nominaal» te benoemen terwijl een onderdeel van dit budget een aanvulling van € 2,7 miljoen voor loon- en prijsbijstelling bevat?

Nr.	Vraag
378.	Is de overschrijding van € 426,3 miljoen aan pgb enkel toe te wijzen aan de problemen die zijn ontstaan met het trekkingsrecht pgb? Zo niet, welke andere problemen hebben bijgedragen aan deze overschrijding? Wat is de verwachting voor het jaar 2016 met betrekking tot deze overschrijding? Is de overschrijding incidenteel, of bestaat deze ook uit structurele componenten?
379.	Hoe verklaart u de neerwaartse mutatie van € 263.8 miljoen aan ouderenzorg?
380.	Hoe verklaart u de neerwaartse mutatie van € 89.6 miljoen aan gehandicaptenzorg?
381.	Wanneer wordt de Tweede Kamer geïnformeerd over een nadere analyse van de tegenvallers binnen de langdurige ggz? Wat zijn de redenen waarom de afbouw van de ggz-B minder snel gaat dan verwacht? Wat zijn hier de verwachtingen voor de komende jaren?
382.	Hoe verklaart u de neerwaartse bijstelling van € 17 miljoen aan dagbesteding en vervoer?
383.	Hoeveel dagbestedingslocaties zijn in 2015 gesloten?
384.	Hoeveel is er bezuinigd op vervoer van en naar de dagbesteding vanaf 2010 t/m 2015?
385.	Hoeveel personen maken gebruik van vervoer van en naar dagbesteding?
386.	Hoeveel mensen moeten onterecht een eigen bijdrage betalen van vervoer van en naar de dagbesteding?